**Приложение №9А ИСК для юр.лиц/ИП**



**ИНФОРМАЦИОННЫЕ СВЕДЕНИЯ КЛИЕНТА-ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА/ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ ДЛЯ ВСЕХ СЕГМЕНТОВ КОРПОРАТИВНОГО БИЗНЕСА ПРИ ОТКРЫТИИ БАНКОВСКОГО СЧЕТА/ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В ЮРИДИЧЕСКОЕ ДЕЛО**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наименование организации/ ФИО индивидуального предпринимателя | |
| Информация о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии) | |  | |
| **Сведения о юридическом лице/ИП** | | | |
| Является ли единоличный исполнительный орган организации/ИП: | ☐иностранным публичным должностным лицом; ☐ супругом или близким родственником публичного должностного лица; ☐должностным лицом публичной международной организации;  ☐лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации; ☐лицом, замещающим (занимающим) должность члена Совета директоров Банка России; ☐лицом, замещающим (занимающим) должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации; ☐лицом, замещающим (занимающим) должность в Банке России; ☐лицом, замещающим (занимающим) должность в государственной корпорации и иной организации, созданной Российской Федерацией на основании федеральных законов  *В случае проставления отметки в одном из перечисленных выше пунктов укажите:*  Занимаемую должность (титул, звание, сан):  Наименование и адрес работодателя:  ☐ не относится ни к одной из вышеуказанных категорий лиц | | |
| Виды договоров (контрактов), расчеты по которым планирует осуществлять через Банк организация/ИП | ☐Договор купли – продажи (товарный) ☐Агентский договор ☐Договор комиссии ☐Договор купли-продажи ценных бумаг ☐Договор аренды ☐Иное (указать вид договора) | | |
| Укажите основных действующих или планируемых контрагентов по операциям с денежными средствами, находящимися на счете организации/ИП (указывается не более 2 контрагентов) | Наименование  ИНН       Наименование  ИНН | | |
| Сведения о деловой репутации организации/ИП | ☐ Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме других клиентов ПАО Сбербанк ☐ Имеется(ются) отзыв(ы) в произвольной письменной форме от других кредитных организаций  ☐ Отзыв(ы)отсутствует(ют) | | |
| Сфера деятельности/отрасль производства организации/ИП | ☐Предоставление услуг ☐ Производство ☐Оптовая / Розничная Торговля (нужное отметить)  ☐Строительство ☐ Энергетика ☐Деятельность, связанная с производством оружия, или посредническая деятельность по реализации оружия ☐Туристская деятельность (туроператорская и турагентская деятельность, а также иная деятельность по организации путешествий) ☐Комиссионная деятельность (автотранспорт, предметы искусства, антиквариат, мебель) (нужное отметить)  ☐Деятельность, связанная с содержанием тотализаторов и игорных заведений (казино, букмекерских контор и др.), по организации и проведению лотерей, тотализаторов (взаимных пари) и иных основанных на риске игр, в том числе в электронной форме, а также деятельность ломбардов; ☐ Совершение сделок с драгоценными металлами, драгоценными камнями, а также ювелирными изделиями, содержащими драгоценные металлы и драгоценные камни и ломом таких изделий ☐ Совершение сделок с недвижимым имуществом и оказание посреднических услуг при совершении сделок с недвижимым имуществом ☐ Благотворительная деятельность ☐Иная (указать какая) | | |
| Имеется ли по состоянию на дату предоставления документов в Банк в отношении организации/ИП какой-любой из указанных фактов: | ☐Имеются факты неисполнения своих денежных обязательств по причине отсутствия денежных средств на банковских счетах ☐Ведется производство о несостоятельности (банкротстве) ☐Имеются вступившие в силу решения судебных органов о признании несостоятельным (банкротом) ☐Проводится процедура ликвидации  ☐Неисполненная обязанность по уплате налогов, сборов, пеней, штрафов  ☐Все указанные выше факты отсутствуют | | |
| Сведения о количестве планируемых операций по счету организации/ИП в месяц (шт.) | ☐от 10 ☐от 100 ☐от 1000 | | |
| Сведения о сумме планируемых операций (предполагаемые обороты) по счету организации/ИП в месяц | ☐до 1 000 000 рублей ☐до 100 000 000 рублей ☐до 500 000 000 рублей ☐свыше 500 000 000 рублей | | |
| Планируются ли операции по снятию наличных денежных средств по счету организации/ИП? | ☐Нет ☐Да:  ☐на выплату заработной платы и иных форм материального вознаграждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц);  ☐на хозяйственные цели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц);  ☐на иные цели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(укажите сумму в месяц) | | |
| Имеете ли Вы/организация счета в других кредитных организациях в настоящее время | ☐ Имеются счета в следующих кредитных организациях (укажите наименование):  ☐ Счетов не имею | | |
| Имелись ли ранее у Вас/организации счет(а) в других кредитных организациях  *Информация предоставляется за последние 12 месяцев* | ☐Счета были открыты в следующих кредитных организациях (укажите наименование):  ☐ Нет | | |
| **Информация о бенефициарном владельце юридического лица/ИП** | | | |
| **Информация о бенефициарных владельцах в целях 115-ФЗ не предоставляется т.к. организация является (укажите нужное):** | | | |
| ☐органом государственной власти, иным государственным органом, органом местного самоуправления, учреждением, находящимся в его ведении, государственным внебюджетным фондом;  ☐государственной корпорацией или организацией, в которой Российская Федерация, субъекты РФ либо муниципальные образования имеют более 50 % акций (долей) в капитале;  ☐международной организацией, иностранным государством или административно-территориальной единицей иностранных государств, обладающей самостоятельной правоспособностью. ☐эмитентами ценных бумаг, допущенных к организованным торгам, которые раскрывают информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации о ценных бумагах; ☐иностранными организациями, ценные бумаги которых прошли процедуру листинга на иностранной бирже, входящей в перечень, утвержденный Банком России;  ☐иностранными структурами без образования юридического лица, организационная форма которых не предусматривает наличия бенефициарного владельца, а также единоличного исполнительного органа;  **ИЛИ**  ☐структура собственности и (или) организационная структура клиента - юридического лица - нерезидента не предполагает наличие бенефициарного владельца и единоличного исполнительного органа (руководителя) | | | |
| **В ином случае:** | | | |
| Имеется ли у организации/ ИП бенефициарный владелец в целях 115-ФЗ - физическое лицо, которое в конечном счете прямо или косвенно (через третьих лиц) владеет (имеет преобладающее участие более 25 процентов в капитале) Вашей организацией/ физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия организации /ИП или влиять на принимаемые организации/ИП решения | | ☐Бенефициарным владельцем является единоличный исполнительный орган организации[[1]](#footnote-1). | |
| ☐Бенефициарным(ыми) владельцем(ами) являются(ется) иные(ое) физические(ое) лица(о).  (Необходимо заполнить Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» на каждого бенефициарного владельца отдельно) | |
| ☐Бенефициарный(ые) владелец(ы) отсутствует(ют) | |
| **Информация о выгодоприобретателе юридического лица /ИП** | | | |
| Действуете ли Вы к выгоде другого лица на основании агентского договора, договоров поручения, комиссии и доверительного управления? | | ☐Нет | |
| ☐Да (необходимо заполнить Приложение «Сведения о выгодоприобретателе») | |
| **Информация о микрофинансовой организации** (заполняется только микрофинансовой организацией) | | | |
| Имеет ли Ваша организация статус микрофинансовой организации? | | ☐Нет | |
| ☐Да  Если «Да», то укажите: Утверждены ли в Вашей организации Правила внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, соответствующие требованиям, установленным для микрофинансовых организаций, в микрофинансовой организации?  ☐Да ☐Нет Назначено ли в Вашей организации специальное должностное лицо, ответственное за реализацию Правил внутреннего контроля в целях противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма в микрофинансовой организации? ☐Да ☐Нет | |
| **Согласие предоставить информацию в целях FATCA** | | | |
| Подтвердите согласие организации/ИП предоставить информацию, содержащуюся в Приложении «Дополнительные сведения в целях FATCA» | | ☐ ДА – даем согласие на предоставление информации, содержащейся в Приложении "Дополнительные сведения в целях FATCA". ☐НЕТ – отказываемся от предоставления информации, содержащейся в  Приложении "Дополнительные сведения в целях FATCA", потому что (укажите применимый вариант):  ☐Организация является юридическим лицом, созданным в соответствии с законодательством Российской Федерации, более 90% акций (долей) уставного капитала которого прямо или косвенно контролируются Российской Федерацией и (или) гражданами Российской Федерации. При этом указанные граждане Российской Федерации:  а) могут иметь одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза;  б) не должны иметь одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве.  **ИЛИ**  ☐ИП является гражданином Российской Федерации, в том числе имеющим одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство государства - члена Таможенного союза, и не имеет одновременно с гражданством Российской Федерации гражданство иностранного государства (за исключением гражданства государств-членов Таможенного союза) или вида на жительство в иностранном государстве  ☐ НЕТ – отказываемся от предоставления информации, содержащейся в  Приложении  «Дополнительные сведения в целях FATCA», по иным основаниям. | |
| *«Дополнительные сведения в целях FATCA» могут предоставляться клиентом в Банк по каналам дистанционного банковского обслуживания. Клиент признает, что дополнительные сведения, полученные Банком в виде электронного сообщения, защищенного с применением правил системы дистанционного банковского обслуживания, имеют равную юридическую силу с надлежаще оформленными и собственноручно подписанными уполномоченным лицом клиента документами.* | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата** | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИО ИП/Руководителя организации/ Уполномоченного лица** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется сотрудником Банка** | |
| Дата открытия первого банковского счета (банковского вклада) | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка,  открывшего банковский счет |  |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, принявшего «Информационные сведения» |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента)[[2]](#footnote-2) | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки:  ☐ В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму не выявлена |
| Дата обновления информационных сведений |  |
| Сведения о результатах проверки наличия (отсутствия) в отношении клиента информации о его причастности к экстремистской деятельности (При наличии информации о причастности клиента к экстремистской деятельности или терроризму указываются дата и номер перечня организаций и физических лиц, в отношении которых имеются сведения об их причастности к экстремистской деятельности или терроризму, содержащего сведения о клиенте (далее – Перечень), или номер и дата решения межведомственного координационного органа, осуществляющего функции по противодействию терроризма, о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества клиента) при обновлении сведений | Дата проверки: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |
| Результат проверки:   ☐ В отношении клиента информация о его причастности к экстремистской деятельности не выявлена  ☐ В отношении клиента выявлена информация о его причастности к экстремистской деятельности или терроризму. Информация содержится в Перечне/Решении (нужное подчеркнуть) №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Фамилия, имя, отчество, (при наличии последнего) должность сотрудника Банка, обновившего информационные сведения |  |
| Дата прекращения отношений с клиентом |  |

1. В данном случае Приложение «Сведения о бенефициарном владельце в целях 115-ФЗ» не заполняется. [↑](#footnote-ref-1)
2. Заполняется сотрудником, заключающим договорные отношения [↑](#footnote-ref-2)